

Liefer- und Leistungsvereinbarung

Für _____
Name und Vorname des Essensteilnehmers

geboren am _____

Die Versorgung erfolgt im Oberstufenzentrum 2, Makarenko 1, Cottbus

Name, Vorname des Fürsorgeberechtigten

Anschrift

PLZ Ort Straße / Hausnummer

Telefon/ Fax E-mail

und der Firma Bäckerei & Konditorei Hardy Hoffmann, Straße der Jugend 18, 03046 Cottbus, Tel. 0355 23185 und Fax 0355 796051 (nachfolgend Firma genannt)

1. Auf der Grundlage des mit der oben genannten Einrichtung, bzw. deren Rechtsträger, abgeschlossenen Versorgungsvertrages, beauftrage ich die Firma Bäckerei Hoffmann mit der Lieferung des Mittagessens für mein oben genanntes Kind.

Die Preise je Portion Mittagessen (inkl. 19% Mehrwertsteuer) betragen:

Menü 1	3,50€
Menü 2	3,80€
Menü 3	4,30€

2. Die Bestellung erfolgt auf Grundlage eines monatlichen Speiseplanes. Dieser ist, nach ankreuzen des gewünschten Essens, in der Kantine abzugeben. Die entsprechenden Essensmarken werden jeweils **ab Freitag der Woche vor der Gültigkeit** in der Kantine ausgegeben.

3. Die Abbestellung bei Krankheit kann täglich bis 8.00 Uhr unter Tel. 0355 23185 oder SMS per Fax 0355 796051 erfolgen.

Spätere Abmeldungen können erst ab dem Folgetag berücksichtigt werden.

Die Essensausgabe erfolgt unter Vorlage einer Essensmarke.

4. Die Kassierung der fälligen Beträge erfolgt: durch Überweisung

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten Bäckerei H. Hoffmann

Eine Kopie dieses Vertrages geht Ihnen mit der 1. Rechnungslegung bzw. über die Einrichtung zu.

Bäckerei & Konditorei Hardy Hoffmann, Straße der Jugend 18, 03046 Cottbus